

Sigla*)

Ministerul Finanțelor Publice
Agenția Națională de Administrare Fiscală
Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice _____
Unitatea fiscală _____
Serviciul/Biroul/Compartimentul _____

Nr. înregistrare.....
Data.....

Către **).....
Cod de identificare fiscală.....
Str. nr., bloc, sc.....,
et., ap., județ/ sector,
localitate, cod poștal

Notificare privind neconcordanțele între veniturile declarate și cele existente în evidența fiscală

Stimată/e doamnă/domn, vă aducem la cunoștință că, în urma verificării modului de completare a declarației, înregistrată sub nr. pentru perioada de raportare, au rezultat neconcordanțe între sumele declarate de dvs. și cele existente în evidența fiscală, după cum urmează:

Categoria de venit	Valoarea declarată (lei)	Valoarea din evidența fiscală (lei)

În vederea clarificării situației dvs. fiscale vă rugăm să vă prezentați la sediul unității fiscale sau să depuneți o declarație rectificativă, în termen de 15 zile de la primirea prezentei.

Pentru informații suplimentare în legătură cu aceasta notificare, persoana care poate fi contactată este dna./dl....., la sediul nostru sau la numărul de telefon, între orele.....

În speranța că veți da curs solicitării noastre, vă mulțumim.

Conducătorul unității fiscale,
Nume și prenume.....

*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

**) Se va trece numele, prenumele, codul numeric personal/ numărul de identificare fiscală și domiciliul fiscal ale contribuabilului.

Document editat prin sistemul informatic, valabil fără semnătură și ștampilă, conform prevederilor Ordinului președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală nr.1155/2016 privind emiterea prin intermediul centrului de imprimare masivă a unor acte administrative fiscale și procedurale, cu modificările și completările ulterioare.

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal.....
Cod 14.13.08.13/n.